Załącznik do Zarządzenia Nr 10/20
Dyrektora PSSE w Wieluniu z dnia 7 września 2020r.

Zał. Nr 3 do regulaminu działalności usługowej
prowadzonej w PSSE w Wieluniu

Data .....

Nazwa .....

Adres ….....

NIP .....

Tel .....

ZLECENIODAWCA

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Wieluniu

98-300 Wieluń ul. POW 14

ZLECENIE

Rodzaj badań/pomiarów:

.....

Ilość próbek: .....

Miejsce pobrania próbek/wykonania pomiarów: .....

.....

Data i godzina pobrania próbek/wykonania pomiarów: .....

Data i godzina dostarczenia próbek: .....

Próbki pobrał:

□ zleceniodawca □ zleceniobiorca

Uzgodnienie warunków badań:

Cel badania/wykonania pomiarów:

□ dla potrzeb własnych

□ dla potrzeb urzędowych……

……..

Metody badań/pomiarów:

- □ zgodnie z ofertą badań/pomiarów na rok …….
- □ zgodnie z Zał. Nr 4a do PO/L-02
- □ zgodnie z Zał. Nr 4b do PO/L-02
- □ inne metody: .....
- □ wynik badania z niepewnością □ wynik badania bez niepewności*

*wynik bliski wartości granicznej podawany jest zawsze z niepewnością

Przedstawienie stwierdzenia zgodności z wymaganiami:

□ podawać □ nie podawać

Zasada podejmowania decyzji o zgodności lub niezgodności:

Stwierdzenia zgodności/niezgodności z wymaganiami wskazanymi w sprawozdaniu z badań dokonuje się zgodnie z zasadą prostej akceptacji określoną w dokumencie ILAC-G8:09/2019 „Wytyczne dotyczące zasad podejmowania decyzji i stwierdzeń zgodności".

Ryzyko błędnej akceptacji/błędnego odrzucenia wyniku wynosi do 50% w przypadku wyników zbliżonych do granicy tolerancji.

Udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia:

□ przy pobraniu próbek/wykonywaniu pomiarów □ w trakcie badań

Forma płatności:

□ przelew

- Zleceniodawca upoważnia zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu.
- Cena badania/pomiaru skalkulowana będzie na podstawie cennika obowiązującego w PSSE na dzień zawarcia umowy.
  Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z cennikiem i akceptuję sposób rozliczenia ceny badania/pomiaru.

Forma przekazania/odbioru sprawozdania z badań/pomiarów:

□ osobiście □ listownie □ faksem

Inne uzgodnienia: ……...…….

Uwagi:

1. Informacje dotyczące zlecenia uzyskane w trakcie realizacji zlecenia posiadają klauzulę poufności.
2. Laboratorium zastrzega sobie prawo do poinformowania właściwego organu kontroli w przypadku stwierdzenia w trakcie badań zagrożenia dla życia, zdrowia lub środowiska.
3. Klient ma prawo do reklamacji w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania sprawozdania.
4. Dane osobowe klienta są gromadzone i przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zlecenia (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119 z 4.05.2016r. str.1). Istnieje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

…….. ……..
podpis przyjmującego zlecenie podpis zleceniodawcy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 216.679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119, s.1) zwane dalej RODO - Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wieluniu informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wieluniu, z siedzibą w Wieluniu przy ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 14, 98-300 Wieluń, tel. 43 843 39 21, e-mail: *wielun@pis.lodz.pl;*

2. w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Wieluniu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@pssewielun.nazwa.pl lub osobiście w siedzibie administratora danych osobowych;

3. dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zleconych badań, w przypadku gdy uzyskane wyniki wskazywać będą na zagrożenie zdrowia lub życia ludzi albo skażenia środowiska, powiadomiony zostanie właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wykonania zlecenia;

4. ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ponadto przysługuje Panu/Pani prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego gdy uznane zostanie, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań z nimi związanych oraz zgodnie z przepisami regulującymi przechowywanie i archiwizowanie dokumentów;

* informacja dotyczy niniejszego zlecenia, umowy i sprawozdania z badań.

……..
podpis zleceniodawcy